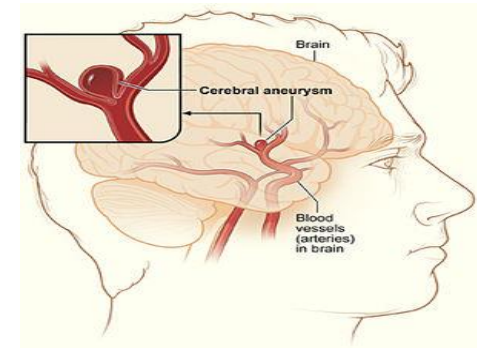


آنوریسم مغزی چیست؟



آنوریسم مغزی بیرون زدگی بالون مانند ناشی از ضعف مادرزادی یا اکتسابی دیواره شریان مغزی است. صدمه، عفونت یا ضایعات دیواره رگ در اثر تصلب شرایین می تواند موجب وقوع آنوریسم شود. افزایش فشار داخل رگ ممکن است موجب پارگی آنوریسم شود که خونریزی داخل مغزی چشمگیری ایجاد میکند

***پیش آگهی**

بیماران مبتلا به آنوریسم اغلب دارای علامت نیستند، تا زمانی که پارگی رخ دهد. آنوریسم در بعضی از بیماران به صورت تصادفی و در حین رادیولوژی برای مشکلات دیگر تشخیص داده می شود. ممکن است تصمیم به پایش بیمار یا جراحی گرفته شود. اگر آنوریسم شریان مغزی بدون اختلال قبلی پاره شود، بیمار دچار خونریزی خیلی شدیدی می شود که سکتة هموراژیک گفته می شود که تخلیه فضای داخل جمجمه برای کاهش فشار داخل جمجمه ضرورت پیدا می کند. پارگی آنوریسم می تواند کشنده باشد، یا بیمار ممکن است دچار ناتوانی و معلولیت دائمی گردد.

*علائم و نشانه های تشخیصی

- بدون علامت تا زمان پاره شدن
- سردرد خیلی شدید در اثر خونریزی و بالا رفتن فشار داخل جمجمه
- کاهش سطح هوشیاری به علت افزایش فشار داخل جمجمه در اثر تجمع خون در داخل مغز

درمان :

امروزه روش درمان در آنوریسم های مغزی به دو نوع تقسیم می شود:

روش اندوواسکولار

که در این روش از طریق عروق مغزی بدون عمل جراحی باز و بدون بازکردن جمجمه با استفاده از کاتتر و مواد مخصوص وارد شریان شده و آنوریسم را پیدا کرده و با تزریق مواد خاص یا بالون این ضایعه عروق را مسدود می کنند.

روش عمل جراحی باز

در این روش با عمل جراحی ضایعه عروق را پیدا کرده و با استفاده از کلیپس های مخصوص آنوریسم را می بندند. هر دو روش دارای فواید و عوارضی می باشد؛ لذا انتخاب هر روش بهتر است با نظر پزشک معالج باشد.



*عوارض و خطر آنوریسم مغز:

نشت خون از آنوریسم پاره شده به درون مغز خیلی سریع باعث بروز فشار در مغز می شود. اگر فشار خیلی شدید شود، ممکن است بیمار هوشیاری خود را از دست بدهد. در برخی از موارد حتی باعث مرگ بیمار نیز می شود اگر آنوریسم مغزی برای یک بار پاره شود، حتی پس از درمان ممکن است باز هم پاره شود.

تاریخ ابلاغ : ۱۴۰۰/۰۲/۲۱

تاریخ تدوین : ۱۴۰۴/۹/۲۰

تاریخ بازنگری بعدی : ۱۴۰۷/۹/۲۰

کد : MH.BR.PE.GEN.۲۶۸

واحد آموزش به بیمار

مراقبت های پس از جراحی آنوریسم:

*رژیم غذایی و تغذیه:

-جهت پیشگیری از یبوست از رژیم پرفیبر (میوه ها و سبزیجات) حاوی سبوس و مایعات فراوان استفاده کنید.

-در صورتی که افزایش وزن دارید، جهت کاهش وزن با کارشناس تغذیه مشورت کنید.
-در رژیم غذایی خود سبزیجات تازه، گوشت، و سایر پروتئینهای حیوانی را بگنجانید.

-از یک رژیم غذایی سالم و کم چرب پیروی کنید.

-در صورت مصرف الکل یا نوشیدنی های کافئین دار، آن را از رژیم غذایی خود حذف نمایید.

*فعالیت:

-ممکن است مدتی قادر به حرکت نباشید و نتوانید موقع راه رفتن تعادل خود را حفظ کنید و زمین بخورید. پس نظارت و کمک اطرافیان و کارکنان پزشکی هنگام راه رفتن شما ضروری است. به تنهایی اقدام به راه رفتن نکنید.

-از کلاه های ایمنی محافظ جهت جلوگیری از وارد آمدن ضربه به سر استفاده کنید.

-از استرس، عصبانیت، فعالیت بدنی بیش از اندازه و انجام فعالیتهای سنگین به خصوص درگرمای اجتناب کنید.



-در صورت اجازه پزشک میتوانید ورزش نمایید.

-برای ورزش کردن یک فضای امن را انتخاب کنید. در جاهای لغزنده و نور کم که کار در آن فضا با خطراتی همراه است و احتمال ضربه به سر وجود دارد، ورزش نکنید.

مراقبت های ضروری:

-حد اقل ۶ الی ۸ ساعت در شبانه روز استراحت کنید.

-سیگار کشیدن ممکن است یک عامل خطر تشکیل، رشد و پارگی آنوریسم باشد لذا سیگار کشیدن ترک کنید.

-از سرفه، عطسه و باد انداختن در بینی خودداری کنید. زیرا باعث فشار آمدن به ناحیه عمل خواهد شد.

-از چرخاندن بیش از حد سر خودداری کنید.
-از انجام مانور والسالوا اجتناب کنید. (مانور والسالوا به معنی نگه داشتن نفس در حین تغییر وضعیت در تخت و زور زدن در موقع اجابت مزاج است).

-استرس در تشدید بیماری نقش بسزایی دارد پس عوامل استرس زا را در زندگی خود بشناسید و در صورت لزوم به روانپزشک و مراکز حمایتی در این زمینه مراجعه نمایید.

-در صورتی که در محیط پر استرس کار میکنید و امکان تغییر شغل وجود دارد آن را تغییر دهید.



-آنوریسم پاره شده به سرعت به تهدید کننده حیات تبدیل میشود و نیاز به درمان فوری پزشکی دارد. پس در صورت مشاهده علائم با اورژانس ۱۱۵ تماس بگیرید.

-اگر شما دارای فشار خون بالا هستید با دکتر خود در مورد مصرف دارو برای مدیریت این وضعیت صحبت کنید. اگر شما یک آنوریسم مغزی دارید کنترل مناسب فشار خون ممکن است خطر پارگی را پایین آورد.

-در مورد جراحی های مربوط به آنوریسم های پاره شده، به نسبت آسیبی که بیمار دیده است، دوره بهبودی ممکن است چندین هفته تا چندین ماه طول بکشد، و یا حتی گاهی ممکن است بیمار هرگز بهبود پیدا نکند.

-زمان مراجعه بعدی:

-در زمان مشخص شده توسط پزشک جهت پیگیری درمان- بروز سردرد شدید ناگهانی- هر نوع ترشح از محل عمل جراحی یا تورم در آن محل- تشنج- تب بالا و مداوم بیش از دو روز- سردرد یا گردن درد شدید- حساسیت به داروها مانند خارش و قرمزی پوست و علائم گوارشی شدید- ایجاد ناتوانی جدید مثل ضعف در اندامها، اختلال در دفع ادرار و مدفوع، اختلال هوشیاری، اختلال در تکلم، غیرقرینه شدن صورت و کاهش بینایی یا شنوایی- آبریزش از بینی یا گوش به صورت مایع شفاف بی رنگ که شبیه چکیدن آب از شیر، از بینی یا گوش شما خارج شود- تهوع و استفراغ توأم با سردرد- تورم، درد و قرمزی در پاها- تنگی نفس، ترشحات ریوی زیاد و درد در قفسه سینه.

